



École des adultes

LE CARREFOURINSCRIPTION – PROGRAMME DE LANGUES INTERNATIONALES ET AUTOCHTONES
MATERNELLE À 8^e ANNÉE | 2019-2020**DONNÉES PERSONNELLES – ÉLÈVE**

# NISO :		Sexe :		Niveau scolaire : J 1 2 3 4 5 6 7 8							
Nom :				Prénom :							
Date de naissance : (JJ-MM-AAAA)				École courante :							
Adresse :	No. :	Rue :						App. :			
	Ville :		Province :				Code postal :				
No. de carte santé :				Allergies ou conditions médicales :							
Médicaments à donner en cas de réaction allergique :											
Statut au Canada :											
Pays de naissance :				Province de naissance (si né au Canada) :							
Date d'arrivée au Canada :				Dernier pays de résidence :							
☐ Citoyen canadien				☐ Résident permanent				☐ Demandeur d'asile			
☐ Réfugié au sens de la convention				☐ Visa d'études				☐ Enfant d'un diplomate			
Autre (précisez) :											
Langues parlées :				Première langue		Parlée à la maison			Langue principale		
				☐		☐			☐		
				☐		☐			☐		
CHOIX DE COURS											
# 1	Langue :				Site :						
# 2	Langue :				Site :						

DONNÉES PERSONNELLES – PARENTS/TUTEURS

Contact # 1 :	Relation avec l'élève :	
	Nom :	Prénom :
	Téléphone à domicile :	Téléphone cellulaire :
Contact # 2 :	Relation avec l'élève :	
	Nom :	Prénom :
	Téléphone à domicile :	Téléphone cellulaire :
Je consens à l'inclusion et/ou utilisation de photos ou de vidéos de mon enfant dans le cadre du programme de langues internationales et autochtones : Oui ☐ Non ☐ Initiales du parent/tuteur :		

Le programme de langues internationales et autochtones est offert en collaboration entre l'école hôte et l'école des adultes Le Carrefour. Le code de vie de l'école hôte s'applique également au programme de langues internationales et autochtones. La direction de l'école se réserve le droit de retirer un élève qui ne respecte pas le code de vie.

Je, soussigné(e), atteste par la présente que tous les renseignements fournis au sujet du statut légal au Canada de mon enfant sont exacts. Toute fausse déclaration pourrait entraîner le retrait de mon enfant du programme, faute d'inadmissibilité.

Signature (parent-tuteur)

Nom (caractères d'imprimerie)

Frais d'activités (comptant seulement- non remboursable) : 10 \$

Initiales :

Date :

